

31.G. Berlin, U.S. Sektor. Section 1.

**MILITARY GOVERNMENT OF GERMANY**

Fragebogen

**WARNING:** Read the entire Fragebogen carefully before you start to fill it out. The English language will prevail in discrepancies over between German and the German translation. Answers must be typewritten or printed clearly in block letters. Every question must be answered precisely and concisely and no space is to be left blank. If a question is to be answered by either "yes" or "no", print the word "yes" or "no" in the appropriate space. If the question is inappropriate, print "none" or "phrase such as: "none", "not applicable", "old incomplete sheet", if there is not enough space in the questionnaire. Responses or parts of incomplete statements are often read as "not fully answered and must result in prosecution and punishment".

**WARNING:** Vor Beantwortung ist der gesamte Fragebogen sorgfältig durchzulesen. In Zweifelsfällen ist die englische Fassung maßgebend. Die Antworten müssen mit der Schreibmaschine oder in klaren Blockbuchstaben geschrieben werden. Jede Frage ist genau und gewissenhaft zu beantworten, und keine Frage darf unbeantwortet gelassen werden. Das Wort "ja" oder "nein" ist an der jeweili vorgeschriebenen Stelle unbedingt einzutragen. Falls die Frage durch "ja" oder "nein" nicht zu beantworten ist, so ist eine entsprechende Antwort, wie z. B. "keine" oder "nicht betreffend" zu geben. In Fehlantwendung von ausreichendem Platz in dem Fragebogen können Strafen angehängt werden. Auslassungen sowie falsche oder unvollständige Angaben stellen Vergehen gegen die Verordnungen der Militärregierung dar und werden dementsprechend geahndet.

**A. PERSONAL A. Persönliche Angaben**

1. Ihr position bei ehemaliger oder unter ehemaliger Verhältnis, verhältnis gegen or Arm. 2. Name, Vorname, First Name. 3. Other names, nicknames and byname used or by which you were known. 4. Date of birth. 5. Place of birth. 6. Height. 7. Weight. 8. Color of hair. 9. Color of eyes. 10. Hair marks or determinants. 11. Present address, City, street and house number. 12. Permanent residence, City, street and house number. 13. Identity card type and Number. 14. Wehrpass No. 15. Passport No. 16. Citizenship. 17. The address and city of place of naturalization. 18. The last place of residence ever held in any or your wife or by the parents or grandparents of either of you. 19. The place where you were born. 20. Who abroad are you affiliated? 21. Have you ever served your country with any church, religious or charitable organization, or any patriotic or revenue? 22. What religious preference did you give in the census of 1939? 23. End any cities or places you have been married, residing, location and date of the events.

1. Für Sie in Frage kommende Stellung:

2. Name LEBBES  
3. Familiennam

Lebbes  
4. Familiennam

5. Andere von Ihnen benutzte Namen

oder solche, unter welchen Sie bekannt sind.

6. B.

4. Geburtsdatum 27. 9. 96 5. Geburtsort Betzig - Markt Brandenburg.  
6. Größe 1,67 7. Gewicht 58 kg. 8. Haarfarbe schwarz 9. Farbe der Augen blau-grau.  
10. Narben, Geburtsmalen oder Zeichen Frägeschwellung 919 - rechte Ohrmuschel.  
11. Gegenwärtige Anschrift Berlin - Tempelhof 140-142 - Ostkreuzstr. 140-142 - Ostkreuzstr. 140-142.

12. Ständiger Wohnsitz 140-142.

13. Nach Name und Hausnummer.

13. Art der Ansiedelung Wohnort. Einheitlich 14. Wohngemeinschaft 15. Belegnach-Nr. Wohn  
16. Staatsangehörigkeit Deutsch 17. Falls ausländischer Bürger, geben Sie Datum und Staatsangehörigkeitsort  
an. 1919

18. Aufzählung aller Ihrerseits oder seitens Ihrer Eltern oder Ihrer beiden Großeltern bezeugten Adelstitel. Keiner

19. Religion christlich. 20. Welche Kirche gehörten Sie an? Anglikan 21. Haben Sie je offiziell oder informell  
Ihre Verbündung mit einer Kirche aufgezeigt? 22. Falls ja, geben Sie Einzelheiten und Gründe an. Anglikan -  
angrenzender Pfarrer Anglikan bei Anglikan 23. Welche Religionsangehörigkeit  
haben Sie bei der Volkszählung 1939 angegeben? christlich 24. Führte Sie alle Vergehen, Unterstellungen oder Verbrechen  
an, für welche Sie je verurteilt worden sind, mit Angaben des Datum, des Orts und der Art. Anglikan er. christlich.

**B. SECONDARY AND HIGHER EDUCATION B. Grundschule und Mittlere Bildung**

Name & Type of School, If a special sort of school or military academy, in which you studied or worked, or where you were born and where	From	Date of Birth	From	Date of Birth	From	Date
<u>Realschule</u> <u>1919-1929</u> <u>Anglikan</u>	<u>1919</u>	<u>1919</u>	<u>1919</u>	<u>1919</u>	<u>1919</u>	<u>1919</u>

25. Hat any German University, Student Corps, or other non-party organization, in which you have ever belonged, or in which you are, still are, or were, a member, or which you have ever been a member, or which you are, still are, or were, a member of, been affiliated with any Nazi, Hitler, NS, or Hitler Youth organization?

26. Welches deutsche Universitäts-Studentenvereinshaus haben Sie je angehört? Anglikan

27. In welchen Napa, Adolf Hitler, NS Führerschulen oder Militärschulen waren Sie Lehrer? Angaben auf genauer  
Orts- und Zeitbestimmung. Anglikan Anglikan

28. Haben Ihre Kinder einer der obengenannten Schulen besucht? Anglikan Welcher, wo und wann? Anglikan

**C. PROFESSIONAL OR TRADE EXAMINATIONS C. Berufe oder Handwerksprüfung**

Name of Examination	Place Taken	Result	Date
<u>Kommunale Ausbildung für den Leitenden Jungen</u>	<u>Berlin</u>	<u>bedient</u>	<u>1921</u>

DECLASSIFIED AND RELEASED BY  
CENTRAL INTELLIGENCE AGENCY  
SOURCES METHODS EXEMPTION 3B2B  
NAZI WAR CRIMES DISCLOSURE ACT  
DATE 2003 2005

CLASSIFIED AVAILABLE COPY

FOR COORDINATION WITH

*ed*  
U.S. Army

**D. CHRONOLOGICAL RECORD OF FULL TIME EMPLOYMENT  
AND MILITARY SERVICE**

30. Enter a chronological history of your responsibilities and military arm or beginning with 1st of January 1951, to the present, for all positions or duties in the Armed Forces, periods of unemployment, attendance in college, or studies, after basic training or technical or training schools and full-time service with permanent commissions. That time employed is to be recorded in Section F. Use a separate sheet for each change in your position or rate, or to indicate periods of unemployment or attendance. If you have had more than one position or more than one military commission in another

D. Chronologische Aufzählung jeglicher Hauptmaßnahmen und des Mitteldienstes  
29. Geben Sie in zeitlicher Folge eine Aufzählung Ihrer Beschäftigung und Ihres  
Militärdienstes seit dem 1. Januar 1957 an, mit Begründungen für alle Beförderungen  
oder Degradierungen, Versetzungen, Arbeitslosigkeit, Besuch von Bildungseinrichtungen  
(außer solchen, die bereits im B angeführt sind) oder Ausbildungsschulen, und Voll-  
dienst in militärischen Organisationen (Nebenbeschäftigungen sind in Abschnitt F)  
auszugeben. Benennen Sie eine gesonderte Zeile für jeden Wechsel in Stellung oder  
Dienst oder zur Angabe von Arbeitslosigkeit-Zeitabschreitungen oder für den Besuch von  
Ausbildungseinrichtungen oder für Veranlassungen von einer militärischen oder militärische-  
nischen Organisation zu einer anderen.

Deutschland besetztes Länder, einschließlich Österreich und Sudetienland, gehen Sie 7 auf. 57. Falls ja, geben Sie Einzelheiten über Ihre Amtsräume und Pflichten sowie Ort und Zeitdauer des Dienstes.

34. Sind Sie berechtigt, militärische Orden oder andere militärische Ehrenauszeichnungen zu tragen? ... ja: ... 35. Falls ja, geben Sie an, was Ihnen verliehen wurde, das Datum, den Grund und Anzahl für die Verleihung E.K.I. 991-992  
Möglichkeiten: 1. Kette I. + II. Kl. (1991 bzw. 1992)  
2. eine oder mehrere Medaillen - Anzahl Auszeichnungen der Kette

# **BEST AVAILABLE COPY**

# BEST AVAILABLE COPY

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	97

BRUNSWICK  
LADIES  
CORPORATION

הנְּצָרָה

THE SAVAKA WITH ORGANIZATION

122. Durch oder ausserhalb Ausbildung ihres Faches gehabte Commerzialschule, Hochschule, Universität, Konferenz, von einer erwähnenswerten Art der höheren Grundschulbildung in Sachsen und die Bildende Verarbeitung des Reichtums und entsprechende

# **BEST AVAILABLE COPY**

121. Haben Sie oder ein unmittelbarer Angehöriger Ihrer Familie jemals Besitz erworben, welcher anderen Personen aus politischen, rassistischen oder religiösen Gründen entzogen oder anderen Personen entzogen wurde im Verlauf der Besetzung fremder Länder oder zwecks Förderung der Ansiedlung von Deutschen oder Volksdeutschen in von Deutschland besetzten Gebieten?  122. Falls ja, geben Sie Einzelheiten an, einschließlich Zeit- und Ortsangaben, sowie Namen und gegenwärtigen Aufenthalt der ursprünglichen Besitzer.

123. Waren Sie jemals als Verwalter oder Treuhänder für jüdischen Besitz zwecks Förderung von Ansiedlungsverträgen oder -verordnungen tätig?  124. Falls ja, geben Sie Einzelheiten an.

**I. TRAVEL OR RESIDENCE ABROAD / I. Reisen oder Wohnsitz im Ausland**

125. List all journeys or residence outside of Germany including military campaigns.

126. Zählen Sie alle Reisen oder Wohnsitz außerhalb Deutschlands auf (Fahrzeuge einzubeziehen).

Country Visited Land	Date Datum	Purpose of Journey Zweck der Reise
Frankreich	1945.	Reiseleiter zu den sozialen Angelegenheiten.
Belgien u. Niederrhein	1945/1946	Reiseleiter zu den sozialen Angelegenheiten.
Frankreich (2. Weltkrieg 1942/1943)	1942/1943	Reiseleiter zu den sozialen Angelegenheiten.
Malta	1943	Reiseleiter zu den sozialen Angelegenheiten.

127. Was für die Journey wurde in your name registered? - 128. Was ist die einzige Form, wie der Journey geführt? - 129. Personen oder Organisationen, die den Journey finanziert haben? - 130. Did you ever serve in any capacity as part of the anti-subversive campaign any territory occupied in or occupied by the Reich? - 131. If so, give particulars of when, how, where performed, location and period of service. - 132. Wie lange sprachen you speak, including degree of fluency

133. Haben Sie die Reise auf eigene Kosten unternommen?  134. 135. Falls nein, auf wessen Kosten?  136. Welche Personen oder Organisationen haben

Sie beauftragt? **rechtschaffene Dienststellen des jeweiligen Auslands.**

137. Haben Sie jemals und falls ja in welcher Rolle in der Zivilverwaltung in einem der von Deutschland eingegliederten oder besetzten Gebiete gedient?  138. 139. Falls ja, geben Sie Einzelheiten an über Ihr Amt, Ihren Dienstbereich zweite Ort und Zeitdauer des Dienstes.

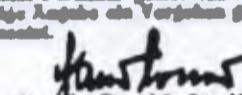
140. Name, Alter, Sprache und Grad der Volksmündigkeit

engl. o. franz. - Gallienische.

**II. TRAVEL / Reisen im Ausland**  
Der bei den Akten bezeichnete Verlauf gibt eine ausführliche Darstellung und Begründung über meinen Aufenthalt am 13.04.1945 in über meine gesetzliche Aufenthaltsberechtigung erlaubte Zeitdauer über meine politische Tätigkeit u. Verantwortung, durch den Volksgerichtshof - Büro Bezirk des Reichsministeriums für Volksaufbau und Bevölkerung am 9.1.1947 als erledigt erklärt. (in den Akten).

The statement in this form is true and I understand that any violation or false or incomplete statement can result in charges against Military Government and will subject me to punishment and punishment.

Die auf diesen Formular genannten Sachen sind wahr, und ich bin mir bewusst, dass jegliche Auskunfts- oder Lohn- und Dienstleistungsangabe ein Vergehen gegen die Vorschriften der Haftungsvorschriften darstellt und mich der Anklage und Bestraftung aussetzt.

  
Signature / Eigentümliche Unterschrift

Dresden, 22. Mai 1947.  
Date / Datum

**CERTIFICATION OF IMMEDIATE SUPERIOR**

I certify that above is the true name and signature of the individual concerned and that, with the exception stated below, the answers made on this questionnaire are true to the best of my knowledge and belief and the information contained in the "Kompilation" of my superiors written above.

**Bescheinigung des unmittelbaren Dienstvorgesetzten**

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit obigen Namens und obiger Unterschrift. Mit Ausnahme der nachfolgenden Punkte sind die in diesem Fragebogen gegebenen Antworten mehrere breite Wissen und Glaubens und im Rahmen der mir zur Verfügung stehenden Auskunfts möglichkeiten richtig. Ausnahme: (Das Wort „Jüdisch“ ist einzutragen, falls solche nicht vorhanden sind).

Signature  
Eigentümliche Unterschrift

Official Position  
Amtststellung

Date  
Datum

120 - 1330 3 - Printed by Ludwig Stern, München 72

**REST AVAILABLE COPY**